

.....
Naziv zdravstvene ustanove

.....
Ime i prezime podnosioca Prigovora

.....
Adresa prebivališta

- Prigovor se odnosi na:
- kvalitet zdravstvene usluge
 - postupak zdravstvenih radnika
 - način naplaćivanja usluge
 - negu, ishranu, higijenu
 - organizaciju zdravstvene službe
 - vreme čekanja na uslugu
 - nedostatak lekova
 - ostalo

PREDMET PRIGOVORA (Detaljan opis razloga za podnošenje Prigovora)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Potpis Podnosioca

ODGOVOR NA PRIGOVOR

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

U, dana.....

Zaštitnik pacijentovih prava

.....
Ime i prezime

.....
Naziv zdravstvene ustanove

Za postupanje po Prigovoru u drugom stepenu nadležno je Ministarstvo zdravlja RS.